



МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД  
СПИСАНИЕ НА МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО



МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО  
ЗДРУЖЕНИЕ НА ТРАНСФУЗИОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА  
MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION  
MACEDONIAN SOCIETY OF TRANSFUSION MEDICINE

ISSN 0025-1097

CODEN: MKMPA3

UDK 61 + 061.231 = 866 = 20

**I КОНГРЕС**  
**НА ТРАНСФУЗИОЛОЗИТЕ НА МАКЕДОНИЈА**  
**СО МЕЃУНАРОДНО УЧЕСТВО**

**I CONGRESS**  
**OF MACEDONIAN SOCIETY OF TRANSFUSION MEDICINE**  
**WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION**

**КНИГА НА АПСТРАКТИ**

**BOOK OF ABSTRACTS**

ОХРИД, 10-13 Октомври, 2000  
OHRID, 10-13 October, 2000

Мак мед преглед

54 (Суплемент 46)

Стр. 1-262

Скопје

2000

**ПОЧЕСЕН ОДБОР: HONORARY COMMITTEE:**

<i>Драѓан Даниловски</i>	<i>Dragan Danilovski</i>
министер за здравство	Minister of Health
<i>Јордан Савески</i>	<i>Jordan Saveski</i>
декан на Медицинскиот факултет	Dean of the Faculty of Medicine
<i>Владо Јаневски</i>	<i>Vlado Janevski</i>
директор на Клиничкиот центар	Manager of the Clinical Center
<i>Витомир Мицев</i>	<i>Vitomir Micev</i>
претседател на МЛД	President of MMA
<i>Трајче Мукаеџов</i>	<i>Trajche Mukaetov</i>
ген. директор на А.Д. Алкалоид	Gen. manager of Alkaloid
<i>Иван Дејанов</i>	<i>Ivan Dejanov</i>
<i>Јонче Неделкоски</i>	<i>Jonche Nedelkoski</i>
<i>Тодор Стојчевски</i>	<i>Todor Stojchevski</i>
<i>Надежда Стојчевска</i>	<i>Nadezda Stojchevska</i>
<i>Љубица Соџириовска</i>	<i>Ljubica Sotirovska</i>
<i>Божидар Трајковски</i>	<i>Bozhidar Trajkovski</i>
<i>Драѓан Ивановски</i>	<i>Dragan Ivanovski</i>
<i>Живко Пандилов</i>	<i>Zivko Pandilov</i>
<i>Здравко Новичиќ</i>	<i>Zdravko Novicic</i>
<i>Стојан Кулеџиовски</i>	<i>Stojan Kuledziovski</i>

---



**КОНГРЕСЕН ОДБОР: CONGRESS COMMITTEE:**

Претседател: President:

**Перко Колевски** *Perko Kolevski*

Потпретседател: Vicepresident:

**Миленка Благоевска** *Milenka Blagoevska*

Секретари: Secretary:

**Владимир Миленков** *Vladimir Milenkov*

**Кочо Димитровски** *Kocho Dimitrovski*

Тех. секретар: Tech. secretary:

**Таџјана Макароска-Бојаџиева** *Tatjana Makaroska-Bojadzieva*

Членови: Members:

**Сџојанка Косџовска** *Stojanka Kostovska*

**Воскресија Сџефановска** *Voskresija Stefanovska*

**Олџа Тодоровска Дамевска** *Olga Todorovska Damevska*

**Никола Камчев** *Nikola Kamchev*

**Миле Баламовски** *Mile Balamovski*

**Милош Грубовиќ** *Milos Grubovic*

**Рисџо Дуковски** *Risto Dukovski*

**Николина Димовска** *Nikolina Dimovska*

**Ленче Соларова** *Lence Solarova*

**Розмари Каламарас** *Rozmari Kalamaras*

**Аниџа Димчевска-Хрисџова** *Anita Dimcevska-Hristova*

**Емилија Велкова** *Emilija Velkova*

**Нинослав Веџановски** *Ninoslav Veljanovski*

**Весела Јоловиќ** *Vesela Jolovic*

---

**ПРОФИЛАКСА НА ДЛАБОКИ ВЕНСКИ ТРОМБОЗИ СО НИСКО МОЛЕКУЛАРНИ ХЕПАРИНИ КАЈ ПАЦИЕНТИ СО ФРАКТУРА НА ФЕМУР ХОСПИТАЛИЗИРАНИ И ОПЕРИРАНИ ВО ОРТОПЕДСКОТО ОДДЕЛЕНИЕ ВО ШТИП**

**Витларова Ј.; Камчев Н.; Иванова Л.; Киров Л.; Шишков З.**

*РЕ Трансфузиологија-Ортопедија, Медицински центар-Штип, Р. Македонија*

Сите ортопедски пациенти кои ќе бидат подложени на операција на долните екстремитети се со висок ризик од добивање на длабоки венски тромбози. Ризикот е повисок кај лица по операција на колк и реконструкција на колено каде инциденцата на длабоките венски тромбози се движи од 47-70%. Нискомолекуларните хепарини се повеќе се користат во превенцијата на длабоките венски тромбози и појавата на емболизам кај пациенти со фрактури на долните екстремитети.

Цел на трудот: Реално да се утврди инциденцијата на длабоки венски тромбози кај пациенти со фрактури на фемурот хоспитализирани и оперирани во Ортопедското одделение во Штип, а профилатички третирани со нискомолекуларни дози на хепарини.

Материјал и методи: Во изминатите две години во Ортопедското одделение во Штип оперирани се 30 пациенти со различни фрактури на колкот. Кај сите нив е спроведена тромбопрофилактика со нискомолекуларни хепарини. Главните критериуми за давање на профилактика беа години на старост (над 40 години) и телесна тежина повголема од нормалната, постоење на варикозни вени и инфекција. Една група пациенти беа третирани со Frahepan 3000 IE / 0,3ml на еднаш дневно во тек на седум дена и втора група на пациенти третирани со Fraxiparine 2850 IE AXa / 0,3ml. Првата доза беше дадена 2-12 часа пред операцијата заради неговиот подолг полуживот, а кај високоризичните имобилизирани болни и порано.

Резултати: Од вкупно 30 оперирани болни само 3 (10%) добија длабоки венски тромбози по 5-8 дена од операцијата. Алергиска реакција имаше кај 1 пациент, а тромбоцитопенија не беше забележана.

Заклучок: Профилактиката на длабоките венски тромбози со примена на нискомолекуларни хепарини кај оперирани болни со фрактури на фемурот ја редуцираа инциденцата кај нашите случаи на 10%, поради што препорачуваме редовно користење на нискомолекуларни хепарини во профилактика на длабоки венски тромбози кај болни со фрактури на колкот.

**PREVENTION OF DVT WITH LMWH IN PATIENTS WITH FEMUR FRACTURE HOSPITALISED AND OPERATED IN ORTHOPEDIC WARD IN STIP**

**Vitlarova J.; Kamcev N.; Ivanova L.; Kirov L.; Siskov Z.**  
*WU. Transfuziologiya- Orthopedics Medical center Stip*

All orthopedic surgical patients undergoing lower extremity surgery are at a high percent of risk of develop deep venous thrombosis. The risk to patients is greatest for hip surgery and knee reconstruction., where the incidence of DVP is from 47 to 70 %. The LMWH are more often used in prevention of DVP in these patients . Aim of the work : Precisely to confirm the incidence of DVP in patients with femur fractures who have been hospitalised and operated of the Orthopedic Ward in Stip, and prophylactically treated with LMWH .

Material and methods: In the last two years at the Orthopedic ward in Stip, 30 patients have been operated with different types of hip fractures. To all of them thrombro prophylaxis with LMWH was made. Main criteria for giving prophylaxis were the age ( over 40 years ) weight more than the normal one (obesity), varicose veins, and infection.

One group of patients were treated with Frahepan 3000 IE / 0,5 ml once a day-during seven days; and another group of patients were treated with Fraxiparine 2850 IE AXa/ 0,3 ml. The first dose was given 2-12 hours before the operation for sake of it's better bioavailability, and in highly risk immobilized patients even earlier.

Results : From totally 30 operated patients who were prophylactically treated with LMWH only 3 (10 %) got DVP 5 to 8 days after the operation.

Conclusion. The prophylaxis of DVP with the use of LMWH in operated patients with femur fractures reduced the incidence in our cases of 10 % ; so we recommend regular use of LMWH in prevention of DVP in these patients.